

Vous souhaitez :			Nom, Prénom : _____
<input type="checkbox"/> Adhérer à l'APAJH et recevoir la revue pendant 1 an ⁽¹⁾ <i>↪ Et faire adhérer une deuxième personne résidant à la même adresse</i> <i>↪ Une troisième personne résidant à la même adresse</i>	Cotisation part départementale + cotisation part nationale	36 €	Adresse : _____
		26,50 €	Tél. : _____
		18 €	E-mail : _____
<input type="checkbox"/> Adhérer à l'APAJH et recevoir la revue pendant 1 an au tarif préférentiel ^{(1) et (2)} <i>↪ Et faire adhérer toute autre personne résidant à la même adresse</i> Vous bénéficiez seulement d'un montant d'adhésion au tarif préférentiel, si vous êtes : <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> personne accueillie ou accompagnée par une structure APAJH, <input type="checkbox"/> famille de personne accueillie ou accompagnée par une structure APAJH, <input type="checkbox"/> personne ayant un enfant recensé au secteur handicap de la Mutuelle Générale de l'Education Nationale (MGEN) en fonction de l'accord entre la mutuelle et la Fédération des APAJH. 		26 €	Déclare :
		18 €	Adhérer <input type="checkbox"/> Récidiver <input type="checkbox"/>
			à l'APAJH et aux principes qu'elle défend ⁽³⁾
			Vous avez un contrat APAJH Prévoyance : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
			Vous avez bénéficié d'une consultation Handicap Assistance : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Faire un don à l'APAJH et recevoir la revue pendant 1 an ^{(1) et (2)} :		85 € mini.	Merci de retourner ce bulletin dûment complété accompagné de son règlement à l'adresse ci-dessous : <div style="text-align: center;"> APAJH CORRÈZE 1 rue Alfred Deshors 19100 BRIVE LA GAILLARDE Tél. 05 55 17 90 28 www.apajh19.fr </div>
<input type="checkbox"/> Etre membre bienfaiteur et recevoir la revue pendant 1 an ^{(1) et (2)} :		316 € mini.	
TOTAL :			

(1) une seule revue par famille à la même adresse

(2) dont 8 € inclus pour l'abonnement à la revue non déductible des impôts

(3) l'adhésion implique l'acceptation des principes de l'association et le versement de la cotisation

Conformément aux articles 39 et 40 de la loi informatique et liberté du 06.01.1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification pour toute information vous concernant dans notre fichier.

Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, en particulier la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative au traitement de vos données personnelles, à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de ces données ou encore de limitation du traitement. Pour toute question relative à la protection des données à caractère personnel, veuillez vous adresser à notre délégué à la protection des données par voie électronique en écrivant à « dpo@apajh19.org »

Date :

Signature :